

QNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия – 1 кафедрасы		38/11
«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		20 беттің 1 беті

**«БАЛАЛАР ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯСЫ
ПӘННІҢ ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ
6В10113 «Педиатрия» Білім беру Бағдарламасы**

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пән коды: BG 6308	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пән атауы: Балалар гастроэнтерологиясы	1.7	Курс: 6
1.3	Реквизитке дейінгі: АМСК-гі балалар аурулар негіздері	1.8	Семестр: 11
1.4	Реквизиттен кейінгі: дайындық бейініне қарай резидентура пәндері	1.9	Кредит саны (ECTS): 4
1.5	Циклі: БНП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден аспайды)		
Балалардағы ең көп кездесетін гастроэнтерологиялық ауруларды диагностика және емдеу туралы білімді қалыптастыру, заманауи технологияларды қолдану, науқастарды басқару тактикасы. Профилактика, оңалту және динамикалық бақылау жүргізу. Диспансеризация. Санитарлық-ағарту жұмыстары. Медициналық қызмет көрсету процесін құжаттау. Балалар гастроэнтерологиясы саласында зерттеу дағдыларын меңгеру. Коммуникативтік дағдылар және науқастарға қолдау көрсету.			
3.	Жиынтық бағалау нысаны		
3.1	Тестілеу ✓	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша ✓	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	Тәжірибелік дағдыларды бағалау ✓	3.8	Басқа (көрсету)
4.	Пәннің мақсаты		
Балалардағы асқазан-ішек жолдары ауруларын диагностикалау, емдеу және алдын алу үшін, сондай-ақ Қазақстан Республикасындағы заманауи денсаулық сақтау стандарттарының талаптарына сәйкес пациенттермен және әріптестермен тиімді қарым-қатынас жасау үшін қажетті интерн-дерде жүйелі теориялық білім мен практикалық дағдыларды дамыту.			
5.	Пәнді оқытудың соңғы нәтижелері		
ОН1	Балаларға гастроэнтерологиялық көмек көрсету үшін денсаулық сақтау ақпараттық жүйесін қолданудағы білімін пайдаланады, медициналық, соның ішінде электрондық құжаттаманы толтыру дағдыларын меңгерген.		
ОН2	Ас қорыту жүйесі аурулары бар балалардан анамнез жинайды және клиникалық тексеру жүргізеді, негізгі симптомдар мен синдромдарды анықтайды.		
ОН3	Балалардағы асқорыту жүйесі аурулары кезінде зертханалық және аспаптық зерттеу нәтижелерін (УДЗ, гастроскопия, копрограмма, биохимия және т.б.) интерпретациялайды. Балалардағы гастроэзофагеальдық рефлюкс ауруы, гастрит, целиакия, ішектің қабыну аурулары сияқты кең таралған асқорыту жүйесі ауруларын дифференциалды диагностикалайды.		
ОН4	Балалардың жасын, қосымша ауруларын және медициналық көмек көрсету стандарттарын ескере отырып, асқорыту жүйесі ауруларында жеке емдеу және профилактика жоспарын әзірлейді.		

ОН5	Жедел гастроэнтерологиялық жағдайларда (күсу, дегидратация, асқорыту жүйесінен қан кету, ішек өтпеушілігі және т.б.) шұғыл көмек көрсетеді.	
ОН6	Созылмалы гастроэнтерологиялық аурулары бар балаларды (соның ішінде целиакия, ІҚА, муковисцидоз) диспансерлік бақылау және оңалту жүргізеді.	
ОН7	Науқастармен, ата-аналармен және әріптестермен кәсіби және этикалық тұрғыдан дұрыс қарым-қатынас көрсетеді, медициналық деонтология нормаларын сақтайды.	
ОН8	Балалардағы ас қорыту жүйесінің кең таралған ауруларын алдын алады, вакцинация арқылы профилактика іс-шараларына қатысады, сонымен қатар алғашқы медициналық-санитариялық көмекті жетілдіру үшін сенімді ақпарат көздерін қолданады.	
ОН9	Медициналық ұйымдар мен олардың құрылымдық бөлімшелерінде балалар денсаулығын қорғау саласындағы ұйымдастыру және басқару принциптерін ұстанады.	
ОН10	Балалардағы ас қорыту жүйесі ауруларын емдеу нәтижелерін талдау және дәлелді деректерге негізделген зерттеулер жүргізу кезінде ғылыми негізделген білімді қолданады.	
ОН11	Балаларға гастроэнтерологиялық көмек көрсету кезінде денсаулық сақтау ұйымдарында қоғамдық денсаулықты қорғау, санитарлық-гигиеналық және эпидемияға қарсы режим талаптарын, сондай-ақ еңбек қауіпсіздігі талаптарын сақтайды.	
5.1	Пәннің ОН	Пәннің ОН-мен байланысты ББ оқыту нәтижелері
	ОН1 ОН7	ОН1. Этика, деонтология және инклюзия қағидаттарын сақтайды; тұлғааралық және коммуникативтік дағдыларды қолданады, бұл науқастармен, олардың отбасыларымен және медициналық қызметкерлермен ақпарат алмасу мен ынтымақтастықты тиімді жүзеге асыруға мүмкіндік береді.
	ОН1 ОН2	ОН3. Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау жүйесінің электрондық базаларында жұмыс істейді, медициналық қызмет көрсету процесін құжаттауды және денсаулық сақтауды цифрландыру аясында медициналық-статистикалық ақпаратты басқаруды қамтамасыз етеді.
	ОН2 ОН3 ОН4 ОН6	ОН4. Дәлелді медицина қағидаттарына сүйене отырып, балаларды амбулаториялық қабылдайды, диагностика, емдеу, динамикалық бақылау және оңалту іс-шараларын жүргізеді.
	ОН5	ОН5. Балаларды шұғыл немесе жоспарлы түрде ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін анықтайды, жас ерекшеліктерін ескере отырып, уақтылы және сапалы медициналық көмек көрсетуді қамтамасыз етеді.
	ОН8	ОН6. Балаларда кең таралған аурулардың алдын алу, вакцинация арқылы профилактика жүргізуге қабілетті және алғашқы медициналық-санитариялық көмекті (АМСК) дамыту үшін ақпарат көздерін таба алады.
	ОН9	ОН8. Балалар денсаулығын қорғау саласындағы медициналық ұйымдар мен олардың құрылымдық бөлімшелерінде ұйымдастыру және басқару қағидаттарын сақтайды.
	ОН10	ОН9. Емдеу нәтижелерін бағалау және ғылыми деректерге негізделген зерттеулер жүргізу кезінде ғылыми білімді қолданады.
	ОН11	ОН10. Денсаулық сақтау ұйымдарында қоғамдық денсаулықты қорғау, санитарлық-гигиеналық режим және еңбек қауіпсіздігі нормаларын, сондай-ақ қоршаған ортаның эпидемиологиялық қауіпсіздігін сақтайды.

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 3 беті

6.	Пән туралы толық ақпарат					
6.1	Өткізу орны (ғимарат, аудитория): «Балалар гастроэнтерологиясы» пәні бойынша сабақтар компьютерлік құрал-жабдықтармен қамтамасыз етілген педиатрия-1 кафедрасында өткізіледі. Бөлімшенің орналасқан жері: Шымкент қаласы, «Облыстық балалар клиникалық ауруханасы» МЦПК. Нұрсат шағынауданы, Арғынбеков көшесі, 125-үй. Телефон: 8-7252 (408222) Педиатрия-1 кафедрасы Электрондық пошта мекенжайы: ped.rez@mail.ru.					
6.2	Сағат саны:	Дәріс	Тәжір. сабақ	Зерт. сабақ	ОИӨЖ	ИӨЖ
		--	40	-	12	68
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер					
№	ПОҚ-ның тегі, аты-жөні		Дәрежесі мен лауазымы		Электрондық мекен-жайы	
1	Кемельбеков Қанатжан Сауханбекович		PhD, асс.проф.		Kanat-270184@mail.ru	
2	Баймаханова Бактыгуль Бимендеевна		м.ғ.к., доцент		Bakhtigul059@mail.ru	
3	Төлеуова Ақгүлім Ерболатқызы		ассистент		ai_ol_ak.83@mail.ru	
8.	Тақырыптық жоспар					
апта/күн	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны		Пәннің ОН	Сағат саны	Оқытудың әдістері/технологиялары
1.	Тәжірибелік сабақ. Жаңа туған нәрестелер мен жасөспірімдер дегі гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы	Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруының жасқа байланысты сипаттамаларын, оның асқынуларын (эзофагит, аспирация, анемия), диагностикалық әдістерді (рН-метрия, эзофагоскопия) және терапияны зерттеу.		ОН1 ОН2	4	Тақырыптық науқастарды клиникалық талдау, ауызша сұрау
	ОИӨЖ/ ИӨЖ Балалардағы асқазан-ішек жолдарының анатомиялық және физиологиялық сипаттамалары: нормалары мен патологиялары	Асқазан-ішек жолдарының құрылымы мен қызметінің жасқа байланысты ерекшеліктері, әртүрлі жас топтарындағы балалардағы қалыптасу ерекшеліктері.		ОН4 ОН5 ОН6	1/5	Тақырыптық презентацияны талдау, тест тапсырмаларын орындау
2	Тәжірибелік сабақ.	Гастриттің әртүрлі түрлеріне шолу: Helicobacter-ассоциацияланған,		ОН1 ОН2 ОН4	4	Науқастарды емхана кабинеттерінд
						Науқастарды қабылдауды, медициналық

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 4 беті

	Гастриттің этиологиясын ескере отырып, дифференциалды диагнозы: Хеликобактер, аутоиммунды, дәрілік гастрит.	аутоиммунды және дәрілік заттардан туындаған. Диагностикалық (эндоскопия, биопсия) және емдеу мәселелері.	ОН5 ОН7		е қабылдау, медициналық құжаттаманы жүргізу.	құжаттаманы жүргізуді бағалау.
	ОИӨЖ/ ИӨЖ Асқазан-ішек жолдарының белгілері бар балалардағы тағамдық аллергиялар мен төзімсіздік.	IgE арқылы жүретін және IgE емес реакцияларды дифференциациялау. Элиминациялық диетаны, тері сынақтарын және арнайы антиденелерді қолдану арқылы диагноз қою. Басқару стратегиялары.	ОН3 ОН4 ОН5 ОН6	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау, ситуациялық тапсырмаларды дайындау және шешу.	Презентацияларды дайындау және ситуациялық тапсырмаларды шешуді бағалау
3	Тәжірибелік сабақ. Ойық жаралы колит	Ойық жаралы колитпен ауыратын науқастарды басқару: диагностикалық алгоритмдер, дәрілік және хирургиялық емдеу.	ОН3 ОН4 ОН5 ОН6 ОН7	4	Науқастарды емхана кабинеттерінде қабылдау, медициналық құжаттаманы жүргізу.	Науқастарды қабылдауды, медициналық құжаттаманы жүргізуді бағалау.
	ОИӨЖ/ ИӨЖ Балалардағы Крон ауруы	Клиникалық көрінісі, диагностикасы (КТ, МРТ, колоноскопия), ауырлық критерийлері, глюкокортикоидтар мен биологиялық препараттарды (инфликсимаб, адалимумаб) қолдану.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН10 ОН11	1/6	Тақырыптық презентацияны талдау, шағын топтарда жұмыс істеу.	Презентация мен ситуациялық есептерді, тест тапсырмаларын шешуді бағалау
4	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы созылмалы бауыр жеткіліксіздігі	Себептері (өт жолдарының атрезиясы, вирустық гепатит), диагностика (биохимия, ультрадыбыстық, биопсия), дәрілік және трансплантация тактикасы.	ОН3 ОН4 ОН5 ОН6	4	Науқастарды емхана кабинеттерінде қабылдау, медициналық құжаттаманы жүргізу.	Науқастарды қабылдауды, медициналық құжаттаманы жүргізуді бағалау.
	ОИӨЖ/ ИӨЖ Жаңа туған нәрестелер мен жас балалардағы	Гемолитикалық анемия, тұқым қуалайтын гипербилирубинемия (Гилберт синдромы, Криглер-Надзар синдромы),	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН7	1/6	Ғылыми мақалаларды талдау.	Ғылыми мақалаларды талдауды бағалау

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 5 беті

	бауырдан тыс сарғаю.	зертханалық және аспаптық диагностикалық әдістер.				
5	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы жедел және созылмалы панкреатит	Этиологиясы (инфекциялар, жарақаттар, генетика), диагностикасы (амилаза, липаза, ультрадыбыстық зерттеу), асқинулар (псевдоцисталар, некроз), диета және дәрілік терапия.	ОН1 ОН3 ОН4 ОН6	4	Тақырыптық науқастарды клиникалық талдау, тест тапсырмаларын орындау	Тақырыптық пациенттерді клиникалық талдауды, тестілеуді бағалау
	ОИӨЖ/ ИӨЖ Балалар гастроэнтерологиясындағы бейнелеу әдістері: ультрадыбыстық, МРТ, КТ, эндоскопия - көрсеткіштері және түсіндірмесі	Ультрадыбыстық, КТ, МРТ және капсула эндоскопиясының көрсеткіштері мен мүмкіндіктері. Шырышты қабықтағы, ішек қабырғасындағы, бауырдағы және ұйқы безіндегі өзгерістерді бағалау.	ОН2 ОН3 ОН4 ОН5 ОН8 ОН9	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау.	Ғылыми мақалаларды талдауын бағалау.
6	Тәжірибелік сабақ. Мальабсорбция синдромы	Негізгі себептері: целиакия ауруы, муковисцидоз, лактаза жетіспеушілігі. Анықтау әдістері (нәжісті талдау, серология, биопсия) және емдеу принциптері.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН4 ОН7	4	Науқастарды емхана кабинеттерінде қабылдау, медициналық құжаттаманы жүргізу.	Науқастарды қабылдауды, медициналық құжаттаманы жүргізуді бағалау.
	ОИӨЖ/ ИӨЖ Жас балалардағы ішек инфекцияларын емдеу және алдын алу тәсілдері. Аралық бақылау -1	Этиологиясы (ротавирус, сальмонелла, Escherichia coli), клиникалық көрінісі, антибактериалды терапияға көрсеткіштер, регидратация және диета. 1–5 тақырыптар бойынша қорытынды бағалау	ОН 1-11	1/5	Шағын топтарда жұмыс істеу, ғылыми мақалаларды талдау. Тестілеу	Ғылыми мақалаларды талдауды бағалау
7	Тәжірибелік сабақ. Целиакия	Генетикалық бейімділік, диагностика (анти-ТТГ, биопсия), өмір бойы глютенсіз диета және тамақтану жағдайын бақылау.	ОН 1 ОН2 ОН3 ОН7 ОН10 ОН11	4	Тақырыптық науқастарды клиникалық талдау, тест тапсырмаларын орындау	Тақырыптық пациенттерді клиникалық талдауды, тест тапсырмаларын орындауын бағалау

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 6 беті

	ОИӨЖ/ ИӨЖ Ас қорыту жүйесінің тұқым қуалайтын аурулары.	Муковисцидоз, Вилсон ауруы, ферментопатиялар. Скрининг әдістері, қолдаушы терапия, көп салалы тәсіл.	ОН4 ОН5 ОН6 ОН10 ОН11	1/6	Ғылыми мақалаларды талдау.	Ғылыми мақалаларды талдауды бағалау.
8	Тәжірибелік сабақ. Асқазан-ішек жолдарының функционалды бұзылыстары: іш қату, коли, тітіркенген ішек синдромы.	Іш қату, тітіркенген ішек синдромы, диспепсия. Рим критерийлерін, мінез-құлықтық және фармакологиялық араласуларды қолдана отырып диагностикалық тәсілдер.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН7	4	Науқастарды емхана кабинеттерінде қабылдау, медициналық құжаттаманы жүргізу.	Науқастарды қабылдауды, медициналық құжаттаманы жүргізуді бағалау.
	ОИӨЖ/ ИӨЖ Балалардағы жедел ішек қан кетуі	Этиологиясы (полиптер, Меккель дивертикулы, ГЭРА), диагностикасы (клиникалық көрінісі, эндоскопия), жедел терапия және хирургиялық араласуға көрсеткіштер.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН7 ОН8	1/5	Шағын топтарда жұмыс істеу, ғылыми мақалаларды талдау.	Ғылыми мақалаларды талдауды бағалау.
9	Тәжірибелік сабақ. Балалардағы метаболикалық бауыр аурулары: диагностика, емдеу және көп салалы тәсіл	Гликогеннің жиналу ауруы, галактоземия, тирозинемия және т.б., ерте анықтауға және өмір бойы бақылауға баса назар аударатырып.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН5 ОН6	4	Тақырыптық науқастарды клиникалық талдау, ауызша сұрау	Тақырыптық пациенттерді клиникалық талдауды, ауызша сұрауды бағалау
	ОИӨЖ/ ИӨЖ Балалардағы жүйелік аурулардың гастроэнтерологиялық көріністері.	Ювенильді артрит, жүйелі қызыл жегі, қант диабеті және т.б. – олардың асқазан-ішек жолына қалай әсер ететіні, емдеу нұсқалары.	ОН1 ОН2 ОН3 ОН7 ОН10 ОН11	1/5	Шағын топта жұмыс, ситуациялық есептерді шығару	Ситуациялық есептерді шығаруын бағалау
10	Тәжірибелік сабақ. Созылмалы асқазан-ішек жолдарының аурулары бар	Ауруханадан кейінгі бақылау, диетаны қалыптастыру, физикалық және психосоциалдық жағдайды бағалау, қайталанудың алдын алу.	ОН2 ОН5 ОН6 ОН8 ОН9	4	Науқастарды емхана кабинеттерінде қабылдау, медициналық	Науқастарды қабылдауды, медициналық құжаттаманы жүргізуді бағалау.

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 7 беті

	балаларды оңалту және диспансерлік бақылау.				құжаттаманы жүргізу.	
	ОИӨЖ/ ИӨЖ Балалардағы порталды гипертензия: этиологиясы, диагностикасы, емі және басқару стратегиялары Аралық бақылау - 2	Себептері (постгепатит, фиброз, тромбоз), көкбауырдың кеңеюі, варикозды тамырлар, эндоскопиялық емдеу, қан кетудің алдын алу. 5-10 тақырыптар бойынша қорытынды бағалау.	ОН1-11	2/5	Ғылыми мақалаларды талдау. Тестілеу	Ғылыми мақалаларды талдауды бағалау.
Аралық аттестацияны дайындау және өткізу (пәнге берілген жалпы сағаттың 10%)				12		
9.	Оқыту әдістері және бақылау түрлері					
9.1	Дәріс	Қарастырылмаған				
9.2	Тәжірибелік сабақ	Ауызша сұрау, клиникалық жағдайды шешу, пациенттерді қабылдау, медициналық құжаттаманы жүргізу, тақырыптық пациенттерді клиникалық талдау.				
9.3	ОИӨЖ/ ИӨЖ	Шағын топтарда жұмыс істеу, тақырыпты презентациялау, ғылыми мақалаларды талдау, тест тапсырмаларын орындау, жағдаяттық тапсырмаларды дайындау және шешу.				
9.4	Аралық бақылау	Тестілеу				
10	Бағалау критерийлері					
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері					
ОН №	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жаксы	Өте жаксы	
ОН1	Балаларға кардиологиялық көмек көрсету үшін денсаулық сақтау ақпараттық жүйесін қолданудағы білімін пайдаланады, медициналық, соның ішінде	Денсаулық сақтау ақпараттық жүйесін пайдалана алмайды; электрондық түрде тіпті негізгі медициналық құжаттаманы толтыру дағдылары жоқ; тіпті оқытушы көмегімен тапсырманы орындауға қабілетсіз (логикасы жоқ).	ИСЗ жұмыс дағдыларының бір бөлігін меңгерген, электрондық құжаттаманы толтыруда қиындықтар туындайды, түзетуді қажет ететін формальды қателіктер жібереді; тапсырмаларды	ИСЗ-ні кардиологиялық патологиясы бар науқастарды диагностикалау және басқаруда қолданады, медициналық құжаттаманың негізгі бөлігін дұрыс толтырады,	Балаларға кардиологиялық көмек көрсету үшін денсаулық сақтау ақпараттық жүйелерін (ИСЗ) сенімді пайдаланады, интерфейсте еркін бағдарланады, медициналық құжаттаманы, соның ішінде	

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 8 беті

	электрондық құжаттаманы толтыру дағдыларын меңгерген.		оқытушының қадағалауымен орындайды. (Логикалық реттілік жоқ).	аздаған қателіктер жіберуі мүмкін, бірақ олар клиникалық процестерге әсер етпейді; оқытушының минималды көмегін қажет етеді. (Логикалық және клиникалық ойлау ретті).	электрондық формаларды (талон, ауру тарихы, шығару эпикризі және т.б.) дұрыс және толық толтырады; нормативтік талаптарды сақтайды, тәуелсіздік пен дәлдікті көрсетеді. (Логикалық және клиникалық ойлау қалыптасқан).
ОН2	Ас қорыту жүйесі аурулары бар балалардан анамнез жинайды және клиникалық тексеру жүргізеді, негізгі симптомдар мен синдромдарды анықтайды.	Анамнез қате жиналған немесе гастроэнтерологиялық профильді көрсетпейді. Тексеру ақпарат бермейді, қорытындыларда қателіктер бар.	Анамнез ішінара жиналған, тексеру беткейлі, негізгі симптомдар толық анықталмаған. Көмек қажет.	Анамнезде аздаған кемшіліктер бар, тексеру негізінен дұрыс жүргізілген, кішкене дәлсіздіктер қорытындыға әсер етпеген.	Анамнез толық жиналған, маңызды гастроэнтерологиялық аспектілерге назар аударылған. Тексеру кәсіби түрде жүргізілген, барлық деректер дұрыс интерпретацияланған, алдын ала диагноз логикалық түрде қалыптасқан.
ОН3	Балалардағы асқорыту жүйесі аурулары кезінде	Негізгі көрсеткіштердің мәнін түсінбейді, қорытындылар қате, деректер диагнозға	Деректердің мағынасын ішінара түсінеді, нәтижелер мен клиникалық	Интерпретация жалпы дұрыс, аздаған маңызды емес	Барлық негізгі зерттеулерді (биохимия, УДЗ, копрология және т.б.) дұрыс

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 9 беті

	зертханалық және аспаптық зерттеу нәтижелерін (УДЗ, гастроскопия, копрограмма, биохимия және т.б.) интерпретациялайды. Балалардағы гастроэзофагеальдық рефлюкс ауруы, гастрит, целиакия, ішектің қабыну аурулары сияқты кең таралған асқорыту жүйесі ауруларын дифференциалды диагностикалайды.	сәйкес келмейді. Диагностикада қателіктер бар, қорытындылар дұрыс емес, нозологияларды салыстырмайды, клиникалық формаларды шатастырады.	көрсеткіштер арасындағы байланысты көрмейді. Қателіктер бар, бірақ түзетілетін; диагноз негіздемесіз болжам түрінде қойылады, басқа ықтимал ауруларды талдау жүргізілмейді.	қателіктер бар. Зертханалық нәтижелер диагнозға сәйкес келеді. Диагнозды дұрыс анықтайды, бірақ баламалы нұсқаларды көрсетпеуі мүмкін. Дифференциалды талдау ішінара шектеулі.	интерпретациялайды, оларды клиникалық көрініспен байланыстырады. Негізделген қорытындылар жасайды. Нозологияларды логикалық түрде жоққа шығару және растау қабілеті бар. Негізгі синдромдарды бөліп көрсетеді, клиника, эпидемиология және зертханалық деректер бойынша білімін қолданады.
ОН4	Балалардың жасын, қосымша ауруларын және медициналық көмек көрсету стандарттар	Тағайындаулар диагнозға сәйкес емес, ауыр қателіктер бар, профилактика жоспары жоқ.	Ем формальды түрде тағайындалған, жеке ерекшеліктер ескерілмеген, профилактика ойластырылмаған.	Жоспар диагнозға сәйкес, бірақ кейбір мәліметтерде кемшіліктер бар (мөлшерлемелер, қабылдау	Ем протоколдарға сәйкес тағайындалған, жас, дене салмағы, қосымша аурулар ескерілген. Профилактика

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 10 беті

	ын ескере отырып, асқорыту жүйесі ауруларында жеке емдеу және профилактика жоспарын әзірлейді.			жиілігі). Профилактика ішінара көрсетілген.	және нутритивтік түзету қарастырылған.
ОН5	Жедел гастроэнтерологиялық жағдайларда (құсу, дегидратация, асқорыту жүйесінен қан кету, ішек өтпеушілігі және т.б.) шұғыл көмек көрсетеді.	Қауіпті қателіктер: тактиканы, дәрі-дәрмектерді, мөлшерлемелерді дұрыс таңдамау, көмектен бас тарту.	Әрекеттерді кешіктіреді, дәрілердің нақты мөлшерін білмейді, көрсеткіштерде шатасады.	Алгоритм бойынша әрекет етеді, бірақ аздаған ауытқулар жіберуі мүмкін. Көмек тиімді.	Асқорыту жүйесінен қан кету, жедел ауырсыну, дегидратация кезінде алгоритмдерді біледі. Дәрілерді, инфузия көлемдерін және ауруханаға жатқызу көрсеткіштерін дұрыс қолданады.
ОН6	Созылмалы гастроэнтерологиялық аурулары бар балаларды (соның ішінде целиакия, ІҚА, муковисцидоз) диспансерлік бақылау және оңалту жүргізеді.	Диспансерлік бақылаудың қажеттілігін түсінбейді, жоспар жоқ немесе қате.	Жоспар жалпы сипатта берілген, нақты ұсыныстар жоқ.	Жоспар бар, бірақ кейбір элементтері (мысалы, психосоциалдық қолдау немесе вакцинация) ескерілмеген.	Бақылау жоспары жеке, тексерулердің кезеңділігі, талдауларды бақылау, тамақтану және психоэмоционалдық қолдау нақты көрсетілген.

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 11 беті

ОН7	Науқастармен, ата-аналармен және әріптестермен кәсіби және этикалық тұрғыдан дұрыс қарым-қатынас көрсетеді, медициналық деонтология нормаларын сақтайды.	Қатты мінез көрсету, сенімсіздік, сұрақтарды елемей, этика немесе деонтологиялық принциптерді бұзу.	Эмпатия жеткіліксіз, қарым-қатынас стилі тым қысқа, науқас пен ата-аналардың эмоциялары ескерілмейді.	Қарым-қатынас жалпы дұрыс, бірақ кейде формальды кемшіліктер болуы мүмкін (толық түсіндірме берілмеуі).	Қарым-қатынас сыпайы, ақпараттық, науқастың жасын ескере отырып жүргізіледі. Келісім қамтамасыз етілген, деонтология нормалары сақталған.
ОН8	Балалардағы ас қорыту жүйесінің кең таралған ауруларын алдын алады, вакцинация арқылы профилактика іс-шараларына қатысады, сонымен қатар алғашқы медициналық-санитариялық көмекті жетілдіру үшін сенімді ақпарат	Балалардағы ас қорыту жүйесі ауруларын алдын алу принциптерін білмейді, вакцинация арқылы профилактика мәселелерінде бағыт-бағдарсыз, сенімді ақпарат көздерін қолданбайды.	Профилактиканы базалық деңгейде жүзеге асырады, вакцинация іс-шараларына қатысу және ақпарат көздерін пайдалану ішінара, оқытушының тұрақты көмегі қажет.	Жалпы профилактикалық іс-шараларды дұрыс жүргізеді және вакцинация іс-шараларына қатысады, әдістемелік қолдау кезінде ақпарат көздерін қолданады, аздаған кателіктер жіберуі мүмкін.	Балалардағы ас қорыту жүйесі ауруларын алдын алуды саналы және жүйелі түрде жүзеге асырады, вакцинация іс-шараларына дұрыс қатысады, алғашқы медициналық-санитариялық көмектің сапасын арттыру үшін өз бетінше өзекті және сенімді ақпарат көздерін қолданады.

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 12 беті

	көздерін қолданады.				
ОН9	Медициналық ұйымдар мен олардың құрылымдық бөлімшелерінде балалар денсаулығын қорғау саласындағы ұйымдастыру және басқару принциптері ұстанады.	Балалар денсаулығын қорғау саласындағы ұйымдастыру және басқару принциптерін білмейді, медициналық ұйымның құрылымында бағыт-бағдарсыз.	Ұйымдастыру және басқарудың негізгі принциптерін біледі, бірақ оларды шектеулі қолданады, бөлімшелердің құрылымы мен функцияларын түсінуде қиындықтар туындайды.	Жалпы түрде ұйымдастыру және басқару принциптерін түсінеді, оларды аздаған дәлсіздіктермен қолданады, медициналық ұйым құрылымында оқытушының көмегімен бағдарланады.	Балалар денсаулығын қорғау жүйесін ұйымдастыру және басқару принциптерінде сенімді бағдарланады, оларды кәсіби қызметінде дұрыс қолданады, медициналық ұйымдардың және олардың құрылымдық бөлімшелерінің функцияларын түсінеді.
ОН10	Балалардағы ас қорыту жүйесі ауруларын емдеу нәтижелерін талдау және дәлелді деректерге негізделген зерттеулер жүргізу кезінде ғылыми негізделген білімді қолданады.	Ғылыми негізделген білімді қолдана алмайды, емдеу нәтижелерін талдамайды және дәлелді деректерді пайдаланбайды.	Ғылыми білімді базалық деңгейде қолданады, емдеу нәтижелерін талдау және дәлелді деректерді интерпретациялау кезінде қиындықтар туындайды.	Ғылыми білімді қолданады және емдеу нәтижелерін талдайды, кейбір дәлсіздіктер бар, дәлелді деректерді әдістемелік қолдау кезінде пайдаланады.	Ғылыми негізделген білімді дұрыс қолданады, емдеу нәтижелерін нақты талдайды, клиникалық және зерттеу нәтижелерін бағалау кезінде дәлелді деректерді пайдаланады.
ОН11	Балаларға гастроэнтерологиялық	Санитарлық-гигиеналық, эпидемияға қарсы	Негізгі талаптарды біледі, бірақ	Жалпы алғанда белгіленген	Балаларға гастроэнтерологиялық көмек

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 13 беті

көмек көрсету кезінде денсаулық сақтау ұйымдарында қоғамдық денсаулықты қорғау, санитарлық-гигиеналық және эпидемияға қарсы режим талаптарын, сондай-ақ еңбек қауіпсіздігі талаптарын сақтайды.	нормалар мен еңбек қауіпсіздігі талаптарын сақтамайды, олардың маңыздылығын түсінбейді.	оларды біркелкі сақтамайды, тұрақты бақылау мен еске салуды қажет етеді.	нормалар мен талаптарды сақтайды, науқастар мен персонал үшін қауіп төндірмейтін бір реттік маңызды емес бұзушылықта р жіберуі мүмкін.	көрсетуде қоғамдық денсаулықты қорғау, санитарлық-гигиеналық және эпидемияға қарсы режим талаптарын, сондай-ақ еңбек қауіпсіздігі талаптарын қатаң сақтайды.
---	---	--	--	--

10.2 Бағалау әдістері және критерийлері

Тәжірибелік сабаққа арналған чек парағы

Ауызша сұрауды бағалау критерийлерінің чек-парағы

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Ауызша жауап	Өте жақсы Бағаға сәйкес: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	– дәрігер-интерн сессияда көрсетілген барлық тапсырмаларды меңгерген, жауаптары толық және негізгі әдебиетке сәйкес; – тақырып бойынша нормативтік құжаттарды (бұйрықтар, клиникалық хаттамалар) біледі; – еңбекке қабілеттілікті бағалай алады және стационарлық немесе стационарды алмастыратын технологияларға көрсеткіштерді анықтайды; – аталған тақырып бойынша төтенше жағдайлардың алдын алу және оларға көмек көрсету дағдыларын меңгерген; – үздіксіз өзін-өзі дамыту және білімін жетілдіруге қабілетті; психологиялық мәселелерді біледі; – интерн жауап беру кезінде қателіктерге немесе дәлсіздіктерге жол бермеді; – оқыған пән бойынша теориялар, концепциялар мен бағыттарда бағдарланады, оларға сыни баға береді және басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданады.
	Жақсы: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%)	– дәрігер-интерн сессияда көрсетілген барлық тапсырмаларды меңгерген, жауаптары толық және негізгі әдебиетке сәйкес; – тақырып бойынша нормативтік құжаттарды (бұйрықтар,

Педиатрия – 1 кафедрасы

38/11

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

20 беттің 14 беті

C+ (2,33; 70-74%)	клиникалық хаттамалар) біледі; еңбекке қабілеттілікті бағалай алады және стационарлық немесе стационарды алмастыратын технологияларға көрсеткіштерді анықтайды; – аталған тақырып бойынша төтенше жағдайлардың алдын алу және оларға көмек көрсету дағдыларын меңгерген; – үздіксіз өзін-өзі дамыту және білімін жетілдіруге қабілетті; психологиялық мәселелерді біледі; – дәрігер-интерн жауап беру кезінде ірі қателіктер жіберген жоқ, тек маңызды емес немесе өздігінен түзетілген кейбір дәлсіздіктер болды; – оқытушымен бірге бағдарламалық материалды жүйелеп меңгерді.
Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	– дәрігер-интерн жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен маңызды емес қателіктер жіберді, тек оқытушы көрсеткен оқу әдебиетімен шектелді, материалды жүйелеп меңгеруде үлкен қиындықтар болды; – дәрігер-интерн сессияда көрсетілген тапсырмаларды толық меңгермеген, жауаптары толық емес; – нормативтік құжаттарды (бұйрықтар, клиникалық хаттамалар) толық білмейді; – еңбекке қабілеттілікті бағалай алмайды және стационарлық немесе стационарды алмастыратын технологияларға көрсеткіштерді анықтай алмайды; – аталған тақырып бойынша төтенше жағдайлардың алдын алу және көмек көрсету әдістерін білмейді; – үздіксіз өзін-өзі дамыту және білімін жетілдіруге ұмтылмайды.
Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	– дәрігер-интерн жауап беру кезінде маңызды қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиетті толық меңгермеген; – пәннің ғылыми терминологиясын пайдалана алмайды, жауаптары стилистикалық ірі қателіктерге толы.

Клиникалық жағдайларды талдаудың чек-парағы

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Клиникалық жағдайларды шешу	Өте жақсы: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	– науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға біріктіреді, күдікті нозологияны дәл болжайды; – тексеру жоспарын сауатты құрады; – дифференциалдық диагнозын жүргізіп, клиникалық диагнозын негіздейді (жіктемесіне, конструкцияға сай); – шұғыл көмек көрсетеді; емдеу және реабилитация шараларын жоспарлайды; – ой өрісінің биіктігін, терең білімін көрсетіп, қажетті пәндердің ғылыми жетістерін қолданды.
	Жақсы: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	– науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға біріктіруде, күдікті нозологияны болжауда бейпринципсіз қателер жіберді; – тексеру жоспарын сауатты құрады; – дифференциалдық диагнозын жүргізіп, клиникалық диагнозын негіздейді (жіктемесіне, конструкцияға сай); – шұғыл көмек көрсетеді; – емдеу және реабилитация шараларын жоспарлайды, кейбір нақсыз жауаптарын өзі түзеді.

	Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	– науқас симптомдарын жетекші синдромға/дарға біріктіруде, күдікті нозологияны болжауда елеулі қателер жіберді; – тексеру жоспарын толық құрмады; – дифференциялық диагнозын жүргізе алмады, клиникалық диагнозын жіктемесіне, конструкциясына сай құрмады; – шұғыл көмек көрсетуде; – емдеу және реабилитация шараларын жоспарлаудағы қателері елеулі.
	Қанағаттанарлықсыз: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	– тапсырманы орындай алмады; – принципті қателіктер мен сәйкессіздіктер жіберді.

Пациенттерді амбулаториялық қабылдаудың, медициналық құжаттарды жүргізу чек-парағы

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Пациенттерді амбулаторлық қабылдау	Өте жақсы: Бағаға сәйкес: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	– амбулаториялық пациенттерді қабылдауға белсенді қатысады; – медициналық құжаттаманы белсенді толтырады; – қабылдау кезінде бұйрық және клиникалық хаттамаларды белсенді пайдаланады; – күнделіктерді уақытында және дұрыс толтырады.
	Жақсы: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	– амбулаториялық пациенттерді қабылдауға жақсы қатысады; – медициналық құжаттаманы толтырады; – бұйрықтар мен клиникалық хаттамаларды жақсы біледі; – күнделіктерді уақытында және дұрыс толтырады.
	Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	– амбулаториялық пациенттерді қабылдау кезінде белсенді қатыспайды; – медициналық құжаттаманы белсенді толтырмайды; – қабылдау кезінде бұйрықтар мен клиникалық хаттамалар туралы білімді толық пайдаланбайды; – күнделіктерді уақытында және толық толтырмайды.
	Қанағаттанарлықсыз: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	– пациенттердің амбулаториялық қабылдауларына сирек қатысады; – қабылдауларға жиі қатыспайды; – медициналық құжаттаманың толтырмайды; – клиникалық хаттамалар мен бұйрықтарды білмейді; – күнделіктерді уақтылы және дұрыс толтырмайды.

Тақырыптық пациенттерді клиникалық талдау және талқылау

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Тақырыптық пациенттерді клиникалық талдау	Өте жақсы: Бағаға сәйкес: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Тақырыптық пациенттерді клиникалық талдауға интерн – белсенді қатысты; – ерекше ойлау қабілетін көрсетті; – материалды терең меңгергенін көрсетті және талқылау барысында басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданды.
	Жақсы: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)	Тақырыптық пациенттерді клиникалық талдауға интерн – белсенді қатысты; – материалды білетінін көрсетті;

Педиатрия – 1 кафедрасы

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

38/11

20 беттің 16 беті

	C+ (2,33; 70-74%)	– кейбір маңызды емес дәлсіздіктер немесе өздігінен түзетілген негізгі қателіктер жіберді.
Қанағаттанарлық:	C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Тақырыптық пациенттерді клиникалық талдауға интерн – белсенді қатыспады; – дәлсіздіктер мен маңызды емес қателіктер жіберді; – материалды жүйелеп меңгеруде үлкен қиындықтар болды.
Қанағаттанарлықсыз:	FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Тақырыптық пациенттерді клиникалық талдауға интерн – қатыспады; – оқытушының сұрақтарына жауап бергенде маңызды қателіктер мен дәлсіздіктер жіберді; – жауаптарында ғылыми терминологияны қолданбады.

ОИӨЖ/ИӨЖ-ге арналған чек-парағы.

Тақырыптық презентацияны талдау чек-парағы

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Тақырыптық презентация	Өте жақсы Бағаға сәйкес: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	– презентацияны өзі дайындаған, мерзімінде тапсырды, 20 слайдтан кем емес; – 5-тен аса әдебиет көзін қолданған; – слайдтары мазмұнды, ықшам; – қорғау барысында тақырыпты терең білетінін көрсетті; – сұрақтарға жауап бергенде, талдауда қателер жібермеді.
	Жақсы: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	– презентацияны өзі дайындаған, мерзімінде тапсырды, 20 слайдтан кем емес; – 5-тен аса әдебиет көзін қолданған; – слайдтары мазмұнды, ықшам; – қорғау барысында тақырыпты жақсы білетінін көрсетті. – сұрақтарға жауап бергенде, талдауда маңызды емес қателер жіберді.
	Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	– презентацияны өзі дайындаған, мерзімінде тапсырды, 20 слайдтан кем емес. – 5-тен аса әдебиет көзін қолданған. – слайдтары аса мазмұнды емес. – сұрақтарға жауап бергенде, талдауда маңызды емес қателер жіберді.
	Қанағаттанарлықсыз: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	– презентация мерзімінде тапсырмады, 20 слайдтан кем. 5-тен кем әдебиет көзін қолданған; – слайдтары мазмұнды емес; – сұрақтарға жауап бергенде, талдауда маңызды қателер жіберді, автор өзі дайындаған материалды білмейді.

Ғылыми мақалаларды талдау чек-парағы

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Ғылыми мақалаларды талдау	Өте жақсы: Бағаға сәйкес: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	– жан-жақты білімін көрсете отырып, ғылыми мақалаларды талдауға белсенді қатысты; – жұмыстың өзектілігін, зерттеу мақсатын пән тақырыбына қатысты түсінеді; – жүргізілген зерттеулерде қолданылған зерттеулердің заманауи тәсілдері мен жабдықтарын біледі; – мақалада жүргізілген жұмыс тұжырымдары мен

Педиатрия – 1 кафедрасы

38/11

«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

20 беттің 17 беті

		ұсыныстарын қолдана алады (бұйрықтар мен КХ негізінде); – мақала әдебиетінен жетекші ғалымдарды тани білуге ұмтылады, мақала жазу үлгісі мен талаптарына қызығушылығы бар.
Жақсы: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)		Ғылыми мақалаларды талдауға белсенді қатысты: – жұмыстың өзектілігін, зерттеу мақсатын пән тақырыбына қатысты түсінеді; – жүргізілген зерттеулерде қолданылған зерттеулердің заманауи тәсілдері мен жабдықтарын біледі; – мақалада жүргізілген жұмыс тұжырымдары мен ұсыныстарын қолдана алады (бұйрықтар мен КХ негізінде); мақала әдебиетінен жетекші ғалымдарды таныған, мақала жазу үлгісі мен талаптарына қызығушылығы бар; – бірен-саран елеусіз кемшіліктері бар.
Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)		Ғылыми мақалаларды талдауға қатысты: – жұмыстың өзектілігін, зерттеу мақсатын жалпылама түсінеді; – жүргізілген зерттеулерде қолданылған зерттеулердің заманауи тәсілдері мен жабдықтарының бәрін түсінбейді; – мақала жұмысының тұжырымдары мен ұсыныстарын толық түсінбейді; – мақала әдебиетіндегі жетекші ғалымдар қызықтырмайды, мақала жазуды қажет санамайды; – сөз саптауында елеулі қателер мен кемшіліктері бар.
Қанағаттанарлықсыз: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)		– ғылыми мақалаларды талдауға қатыспады; – оқытушының сұрақтарына жауап бере алмайды; – принципті қателіктер мен сәйкессіздіктер бар және ғылыми терминологияны қолдана алмайды.
Ситуациялық есептерді шығаруды бағалау чек-парағы		
Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлері
Ситуациялық есептерді дайындау	Өте жақсы: Бағаға сәйкес: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	– ой өрісінің биіктігін көрсете отырып, жағдайлық есептерді шешуде белсенді қатысты; – материал бойынша терең білімін көрсетті; – талқылауда басқа пәндердің ғылыми жетістерін қолданды.
	Жақсы: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	– жағдайлық есептерді шешуде белсенді қатысты; – терең білімін көрсетті; – өзі жіберген принципіальды емес қателерін, сәйкессіздіктерін тауып, өзі жөндейді.
	Қанағаттанарлық: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	– жағдайлық есептерді шешуде белсенділік көрсетпеді; – материалды жүйелеуде қиындықтар болды; – сәйкессіздіктер мен принципіальды қателер жіберді.
	Қанағаттанарлықсыз: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	– жағдайлық есептерді шешуге қатыспады; – оқытушының сұрақтарына жауап бергенде принципіальды қателіктер мен сәйкессіздіктер жіберді және ғылыми терминологияны қолданбады.
Аралық бақылаудың чек-парағы		

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия – 1 кафедрасы		38/11
«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		20 беттің 18 беті

Тест тапсырмаларын орындалуын бағалау -білімді бағалаудың көпбалдық жүйесіне сәйкес бағаланады

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі			
Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Қанағаттанарлық
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Оқу ресурстары	
Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дереккорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб- сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)	Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ Цифровая библиотека «Акнурпресс» - https://www.aknurpress.kz/ Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ Scopus - https://www.scopus.com/
Электрондық оқулықтар	Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық /Электрон.текстовые дан.(1.85Гб).-Алматы: Эпиграф, 2016. Балалар аурулары [Электронный ресурс]:оқулық/ред.бас.А.А.Баранов. - Электрон.текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР -Медиа,2015. -1024 б.с. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] :учебник/ А-2-е изд.-Электрон.текстовые дан.(108Мб). -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. Запруднов,А. М. Детские болезни.Т. 2[Электронный ресурс]:учебник -2-е изд.,перераб. идоп.-Электрон.текстовые дан. (0байт).-М. :ГЭОТАР - Медиа,2013. -752 с.

Емханалық педиатрия [Электронный ресурс]: оқулық / қаз.тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. (40,5 Мб). - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Кожамкулова, М. Д. Пути оптимизации хирургической помощи детям в амбулаторных условиях [Электронный ресурс] : дис. ... на соиск. акад. степени магистра мед. наук / М. Д. Кожамкулова. - Электрон. текстовые дан. (702 Мб). - Шымкент : ЮКГФА, 2014. - 67 с.

Тажиева, А. Д. Емхана жағдайында балаларда жүректің кіші ауытқуларының анықталу жиілігі [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / А. Д. Тажиева. - Электрон. текстовые дан. (742 Кб). - Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 эл. опт. диск (CD-ROM)

Айдарбекова, Д. Ж. Жасөспірімдік жастағы балалардың денсаулығын нығайтудағы медициналық-әлеуметтік себептердің рөлі, профилактикалық көмекті дамыту жолдары [Электронный ресурс] : мед. ғыл. магистр дис. / Д. Ж. Айдарбекова. - Электрон. текстовые дан. (314 Кб). - Шымкент : Б. ж., 2014. - 65 бет эл. опт. диск (CD-ROM)

Дадамбаев Е.Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия: учебник / Е.Т. Дадамбаев – Эверо, Алматы: 2020 г. https://elib.kz/ru/search/read_book/731/

- Дадамбаев Е.Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия: учебник / Е.Т. Дадамбаев – Эверо, Алматы: 2020 г. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/731/
- Педиатрия жұқпалы ауруларымен. Тәжірибелік сабақтар Койшегарина Р.С., 2019 <https://aknurpress.kz/reader/web/1436>
- Ежова, Н. В. Педиатрия : разноуровневые задания. Неотложная помощь, инфекционные болезни. Практикум / Н. В. Ежова, А. Э. Королева. — Минск : Вышэйшая школа, 2009. — 175 с. <https://www.iprbookshop.ru/20118.html>
- Сукало, А. В. Справочник по поликлинической педиатрии / А. В. Сукало, И. Э. Бовбель. — Минск : Белорусская наука, 2015. — 314 с. <https://www.iprbookshop.ru/51832.html>

Әдебиет

Негізгі әдебиеттер:

- Миалл, Л. Көрнекті педиатрия оқу құралы М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 184 бет
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том : учебник. - Алматы : Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы : Эверо, 2015.
- Емханалық педиатрия - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет.
- Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 896 с
- Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 1- Алматы : Б. ж., 2012. - 594 бет

Педиатрия – 1 кафедрасы	38/11
«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы	20 беттің 20 беті

	7. Хабижанов, Б. Х. Педиатрия. 2 томдық. Т. 2 Алматы : Б. ж., 2012. - 687 бет. 8. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы : Эверо, 2015 9. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы : Эверо, 2015 10. Балалар аурулары : оқулық - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет 11. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебник / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 344 с 12. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық-емханалық педиатрия : оқулық / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 306 бет 13. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 1 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 416 бет. 14. Асқамбай К. Балалар аурулары. Т. 2 : оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 500 бет 15. Кемельбеков, К. С. Балалар травматологиясы және ортопедиясы : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - Шымкент : Әлем баспасы, 2023. - 288 бет 16. Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А. и др. Детская хирургия : учебник, ГЭОТАР-Медиа, 2020 17. Разин М.П., Шешунов И.В. (под ред.) Травматология и ортопедия детского возраста, 2016 Қосымша әдебиеттер: 1. Сартаева, У. С. Балалардың денсаулығын қалпына келтіруде отбасының қатысуын медициналық- әлеуметтік тұрғыда бағалау [Мјтің] : дис. ... мед. ғыл. магистр акад. дәрежесін алу / У. С. Сартаева. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 69 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM) 2. Григорьев, К. И. Педиатрия : справочник практического врача - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с. 3. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с 4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста). 5. Национальное руководство. Детская хирургия. — 2-е изд., перераб. и доп. (Серия «Национальные руководства») под ред. А. Ю. Разумовского ГЭОТАР-Медиа, 2020
--	---

12. Пәннің саясаты

Интерн міндетті:

- 1) медициналық этика және деонтологияны сақтау;
- 2) субординацияны қадағалау
- 3) әріптестерімен, ұстаздарымен сабырлы, мейірімді қарым-қатынас орнату
- 4) академия аймағында темекі тартпау;
- 5) кафедрада тазалық сақтау;
- 6) оқу бөлмелерінің жихазын бүлдірмеу;
- 7) оқулықтарды күтіп ұстау;
- 8) медициналық ЖОО оқырманына тән сырт келбетін сақтау;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрия – 1 кафедрасы			38/11
«Балалар гастроэнтерологиясы» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы			20 беттің 21 беті

- 9) техникалық қауіпсіздік ережелерін сақтау;
10) эпидемияболса топпен шараларды қолдану;
11) үзілістерде тыныштық пен тәртіп сақтау.

Талаптар орындалмағанда интерндерге айып шаралары қолданылады:

- 1) ИӨЖ мерзімінде тапсырмағандардан (себепсіз болғанда) жұмыс қабылданбайды;
2) бір реттік бұзушылықтарға ескерту жасалады;
3) жүйелі тәртіпсіздіктерде деканатқа баянат жасалады.

13.	Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат
13.1	ОҚМА сайты https://ukma.kz/
13.2	Академиялық саясат. https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf Студенттің ар-намыс кодексі https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf
13.3	ПӘН БОЙЫНША БАҒА ҚОЮ САЯСАТЫ 1. Сабақтарда білімін бақылаудың бірнеше түрлері қолданылады. Журналға орта бағасы қойылады. 2. Бақылаудың қандай да бір түрінен (ағымдық бақылау, аралық бақылаулар 1 не 2) өткізу бағасын алмаған интерн (50%) пән емтиханына жіберілмейді. 3. Емтиханға жіберудің қорытынды бағасы 60%-ды құрау керек, оған ағымдық бақылаудың 40%+20% аралық бақылаулардың орта бағасы есептеледі. 4. Аралық аттестаттау екі кезеңмен жүргізіледі: тәжірибелік дағдыларды бағалау және жазбаша бақылау.

14. Келісу, бекіту және қайта қарау			
Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама № <u>7</u> <u>25.06.25</u>	Дарбичева Р.И.	Қолы 
Кафедра бекітілген күні	Хаттама № <u>11</u> <u>25.06.25</u>	Кемельбеков К.С.	Қолы 
БББ АҚ мақұлданған күні	Хаттама № <u>11</u> <u>25.06.25</u>	Кемельбеков К.С.	Қолы 